

全民健康保險口服抗疱疹病毒品項明細表

項次	藥品代碼	藥品名稱	成分及含量	藥商名稱
1	AC42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD" (ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 200MG	生達製藥股份有限公司
2	A039628100	SKIRAX TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 400MG	回春堂製藥廠股份有限公司
3	A042280100	DEVIRO TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 400MG	健喬信元醫藥生技股份有限公司
4	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG (ACYCLOVIR) "S.T."	ACYCLOVIR400MG	信東生技股份有限公司
5	AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR400MG	中國化學製藥股份有限公司新豐工廠
6	AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	ACYCLOVIR 400MG	國嘉製藥工業股份有限公司幼獅三廠
7	BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	ACYCLOVIR 400MG	雙正貿易股份有限公司
8	AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "YUNG SHIN"	ACYCLOVIR800MG	永信藥品工業股份有限公司

藥品給付規定

10.7.1.1.全身性抗疱疹病毒劑

1.Acyclovir：(98/11/1、100/7/1、107/12/1、108/3/1、108/6/1)

(1)使用本類製劑，除 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格量口服錠劑外，應以下列條件為限：(107/12/1、108/3/1、108/6/1)

- I. 疱疹性腦炎。
- II. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角膜者。
- III. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節，將影響排泄功能者。
- IV. 免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。
- V. 新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。
- VI. 罹患水痘，合併高燒(口溫 38°C 以上)及肺炎(需 X 光顯示)或腦膜炎，並需住院者。(85/1/1)
- VII. 帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。
- VIII. 急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。
- IX. 帶狀疱疹發疹三日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品。(86/1/1、87/4/1)
- X. 骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用 acyclovir：(87/11/1)
 - A. 限接受異體骨髓移植病患。
 - B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第三十天為止。

(2)其中 I 與 VI 應優先考慮注射劑型的 acyclovir。疱疹性腦炎得使用 14 至 21 天。(95/6/1、100/7/1)

(3)使用 acyclovir 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格量口服錠劑除用於前述(1)外，療程以 7 天為限。(107/12/1、108/3/1、108/6/1)